

Declaration and Power of Attorney for C.I.P. Patent Application

一部継続特許出願宣言書兼委任状

Japanese Language Declaration

私は、下欄に氏名を記載した発明者として、以下のとおり宣言する：

私の住所、郵便宛先および国籍は、下欄に氏名に続いて記載したとおりであり、下記名称の発明に関し、特許請求の範囲に記載した特許を求める主題の本来の、最初にして唯一の発明者である（一人の氏名のみが下欄に記載されている場合）か、もしくは本来の、最初にして共同の発明者である（複数の氏名が下欄に記載されている場合）と信じ、

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name. I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled:

PHOTOSENSITIVE MEMBER CARTRIDGE

その明細書を
(該当するものにチェック)
☐ ここに添付する。

☒ 2000 年 2 月 10 日に

出願番号第 09/501,659 として提出され、

年 月 日に補正し、
(該当する場合)

私は、前記のとおり補正した特許請求の範囲を含む前記明細書の内容を検討し、理解したことを陳述する。

私は、連邦施行規則第 37 章第 1 条第 56 項に従い、本願の特許性の有無について重要な情報を開示すべき義務を有することを認める。

私は、米国法第 35 章第 119 条に基づく下記の外国特許出願もしくは発明者証出願の外国優先権利益を主張し、さらに優先権の主張に係わる基礎出願の提出日前の提出日を有する外国特許出願もしくは発明者証出願およびもしくは米国仮出願を以下に明記する：

the specification of which
(check one)
☐ is attached hereto.

☒ was filed on February 10, 2000 as

Application Serial No. 09/501,659

and was amended on _____
(if applicable)

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56.

I hereby claim foreign priority benefits under Title 35, United States Code §119 of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate listed below and/or any U.S. provisional application(s) listed below and have also identified below any foreign application for patent or inventor's certificate having a filing date before that of the application on which priority is claimed:

委任状：私は下記発明者として、以下の代理人をここに選任し、本願の手続を遂行すること並びにこれに関する一切の行為を特許商標庁に対して行うことを委任する。（代理人氏名および登録番号を明記のこと）

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith. (list name and registration number)

James A. Oliff, Reg. No. 27,075; William P. Berridge, Reg. No. 30,024;
Kirk M. Hudson, Reg. No. 27,562; Thomas J. Pardini, Reg. No. 30,411;
Edward P. Walker, Reg. No. 31,450; Robert A. Miller, Reg. No. 32,771;
Mario A. Costantino, Reg. No. 33,565; and Caroline D. Dennison, Reg. No. 34,494

Send Correspondence To/書類送付先:

OLIFF & BERRIDGE
P. O. BOX 19928
ALEXANDRIA, VIRGINIA 22320
USA
Telephone: (703) 836-6400

Direct Telephone Calls To (name and telephone number)/直通電話連絡先(名称および電話番号):

Full name of sole or first inventor/単独または第一発明者の氏名 Yasushi OKABE	
Inventor's signature/同発明者の署名 <i>Yasushi Okabe</i>	Date/日付 Jun. 16, 2000
Residence/住所 Nagoya-shi, Aichi-ken, Japan	
Citizenship/国籍 Japanese	
Post Office Address/郵便宛先 c/o BROTHER KOGYO KABUSHIKI KAISHA 15-1, Naeshiro-cho, Mizuho-ku, Nagoya-shi, Aichi-ken 467-8561, Japan	
Full name of second joint inventor (if any)/第二共同発明者の氏名(該当する場合) Shougo SATO	
Second inventor's signature/第二発明者の署名 <i>Shougo Sato</i>	Date/日付 Jun. 16, 2000
Residence/住所 Seto-shi, Aichi-ken, Japan	
Citizenship/国籍 Japanese	
Post Office Address/郵便宛先 c/o BROTHER KOGYO KABUSHIKI KAISHA 15-1, Naeshiro-ch, Mizuho-ku, Nagoya-shi, Aichi-ken 467-8561, Japan	

Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.
第三又はそれ以降の共同発明者に対しても同様な情報および署名を提供すること。

Full name of third joint inventor (if any)/第三共同発明者の氏名(該当する場合)	
Tsutomu SUZUKI	
Third inventor's signature/第三発明者の署名	Date/日付
<i>Tsutomu Suzuki</i>	Jun. 16, 2000
Residence/住所	
Nagoya-shi, Aichi-ken, Japan	
Citizenship/国籍	
Japanese	
Post Office Address/郵便先	
c/o BROTHER KOGYO KABUSHIKI KAISHA 15-1, Naeshiro-cho, Mizuho-ku, Nagoya-shi, Aichi-ken 467-8561, Japan	
Full name of fourth joint inventor (if any)/第四共同発明者の氏名(該当する場合)	
Fourth inventor's signature/第四発明者の署名	Date/日付
Residence/住所	
Citizenship/国籍	
Post Office Address/郵便先	
Full name of fifth joint inventor (if any)/第五共同発明者の氏名(該当する場合)	
Fifth inventor's signature/第五発明者の署名	Date/日付
Residence/住所	
Citizenship/国籍	
Post Office Address/郵便先	
Full name of sixth joint inventor (if any)/第六共同発明者の氏名(該当する場合)	
Sixth inventor's signature/第六発明者の署名	Date/日付
Residence/住所	
Citizenship/国籍	
Post Office Address/郵便先	

Supply similar information and signature for seventh and subsequent joint inventors.
第七又はそれ以降の共同発明者に対しても同様な情報および署名を提供すること。